



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



GOBIERNO DEL ESTADO
COAHUILA



Instituto Tecnológico Superior de Monclova
División de vinculación

AUTORIZACIÓN DE VIAJE ESCOLAR FUERA DE LA CIUDAD

Monclova, Coahuila, a ____ de _____ de 2025

El(la) que suscribe: _____, Madre() Padre() Tutor()

Nombre completo

del alumno _____ con matrícula _____

de la carrera Industrial() Mecánica() Electrónica() Informática() Gestión Empresarial() Energías Renovables() Sí autorizo _____ No autorizo _____ a mi hijo(a) o tutelado(a) para que asista a la siguiente visita:

Marque con una X

EMPRESA/DEPENDENCIA: Fime UANL

DIRECCIÓN: Av. Universidad

CIUDAD: Monterrey, N.L. **FECHA:** Viernes 21 de noviembre de 2025 **HORA:** 09:30

DOCENTE RESPONSABLE: Ing. Mayela Valadez Zamarrón **CONTACTO:** 866 146 5810

TRANSPORTE: Externo **COMPAÑÍA:** Transporte SESA **NÚMERO DE PLACA:** 33RC8P

HORA DE SALIDA*: 6:30 a.m. **HORA APROXIMADA DE REGRESO:** 7:00 pm

Así mismo manifiesto desde este momento que libero de cualquier responsabilidad al Instituto Tecnológico Superior de Monclova y/o cualquiera de las empresas/dependencias visitadas por cualquier daño que pudiera sufrir mi hijo durante la visita, asumiendo desde este momento la plena responsabilidad sobre cualquier daño, lesión y/o cualquier otro similar que pudiera llegas a ocurrir durante el viaje.

Comunico que mi hijo:

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Número telefónico 1 _____ Número telefónico 2 _____

X

Nombre completo y firma

*El horario de salida puede cambiar previo aviso al estudiante.

Para el caso de transporte externo, la contratación corre por cuenta de los estudiantes y la docente como responsable.



Es alérgico a: _____ Tipo de sangre _____

Actualmente padece de: _____

Asimismo, informo que no se encuentra impedido para las actividades programadas.